

POVAŽSKÁ JEDNOTKA (ŠK P1), občianske združenie
SNP 1465/100 – 4, 017 01 Považská Bystrica, IČO: 50366980, DIČ: 2120687756
KONTAKT: Zuzana Hájková, mobil: 0908/104 800, e-mail: info@povazska1.sk
KONTAKT: Peter Perháč, mobil: 0904 307 395, e-mail: povazskajednotka@szfb.sk

PRIHLÁŠKA NA KURZ FLORBALU

Stupeň: ST. P., ML. Ž., ST. Ž.

Informácie o kurze: Kurz je určený pre deti vo veku od 8 rokov pod vedením kvalifikovaných trénerov. Cvičenie je zamerané na rozvoj koordinácie, vytrvalosti, rýchlosti, sily, herných činností jednotlivcov a herných systémov.

Dĺžka kurzu:

2x/týždeň – ST. P. (90 min.)
2x/týždeň – ML. Ž. (90 min.)
2x/týždeň – ST. Ž. (90 min.)

Údaje dieťaťa (vyplní zákonný zástupca) a zákonného zástupcu:

❖ Člen (dieťa):

Priezvisko: Meno:

Dátum narodenia: Vek:

Rodné číslo:

Adresa trvalého bydliska:

Mesto, PSČ:

Škola: Trieda:

nie je ešte členom ŠK P1 je členom ŠK P1

❖ Zákonný zástupca (dieťaťa):

Titul, meno, priezvisko:

Adresa trvalého bydliska:

Mesto, PSČ:

Tel. číslo (mobil):

E-mail:

Zamestnanie:

Zdravotný stav dieťaťa: (vyplní zákonný zástupca dieťaťa !)

Uveďte všetky dôležité informácie o dieťati, ktoré sú obmedzujúce a treba ich brať do úvahy pri tréningovom procese (cukrovka, alergia, epilepsia, srdcové ochorenie, chrbtica, kĺby, atď.).

POZNÁMKA: Žiaci prinesú potvrdenie od športového lekára!

PREHLÁSENIE (vyplní zákonný zástupca):

Podpísaný/á (vypíšte čitateľne tlačeným písmom)
priezvisko, meno, titul

Svojím podpisom potvrdzujem prihlášku za člena občianskeho združenia POVAŽSKÁ JEDNOTKA. Prihlasujem svoje dieťa
záväzne na kurz FLORBALU a čestne prehlasujem, že sa môj syn/moja dcéra chce aktívne podieľať na činnosti združenia. Súhlasím s jeho Stanovami a cieľmi. Dávam tejto organizácii súhlas na spracovanie osobných údajov. **Členský poplatok a príspevok na kurz uhradím v dohodnutom termíne.**

.....
pečiatka a podpis
POVAŽSKÁ JEDNOTKA, o. z.

.....
podpis zákonného zástupcu

V, dátum:

Kópia kartičky poistenca :

Kópia kartičky na vlak :